***Protégé A une fois rempli***

**Demande de permis pour dommages ou dangers en vertu du *Règlement sur les oiseaux migrateurs***

*Tous les renseignements inclus dans cette demande seront traités de façon confidentielle. Les renseignements personnels recueillis pendant le processus de délivrance de permis sont protégés par la* Loi sur la protection des renseignements personnels*.*

**IMPORTANT:** Veuillez consulter le document **« Fiche d'instructions : Demande de permis pour dommages ou dangers en vertu du *Règlement sur les oiseaux migrateurs »*** pour remplir la présente demande. Les formulaires de demande incomplets, illisibles ou non signés seront retournés et peuvent entraîner un refus de la demande ou un retard dans la délivrance du permis. Veuillez envoyer le formulaire de demande rempli et tous les documents supplémentaires à votre bureau régional du Service canadien de la faune (les coordonnées se trouvent à la fin de la fiche d’instructions)**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 – Renseignements sur le demandeur** | | | |
| **1.1 – Type de demande** | | | |
| Nouvelle demande  Renouvellement de permis  Modification de permis  Si vous faites une demande de renouvellement ou de modification, veuillez indiquer le numéro du permis antérieur(s): | | | |
| **1.2 – Historique** | | | |
| Êtes-vous ou avez-vous déjà été titulaire d’un permis pour dommages ou dangers en vertu du *Règlement sur les oiseaux migrateurs*?  Oui  Non  (Si oui et que le numéro de permis est différent du numéro fourni à la section 1.1, veuillez fournir les anciens numéros de permis) :  Vous a-t-on déjà refusé un permis pour dommages ou dangers, ou un permis a-t-il déjà été annulé ou suspendu?  Oui  Non (Si oui, indiquer la raison) :  Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction à la *Loi sur la convention concernant les oiseaux migrateurs* ou au *Règlement sur les oiseaux migrateurs* ?  Oui  Non (Si oui, indiquer la raison) : | | | |
| **1.3 – Coordonnées du demandeur** | | | |
| Nom de famille  : | | Prénom : | |
| Nom de l'entreprise ou de l'organisation (le cas échéant) : | | | |
| Adresse postale (nom et numéro de rue, y compris boite postale le cas échéant) : | | | |
| Ville : | Province/territoire : | | Code postal : |
| Numéro de téléphone (jour) : | Numéro de téléphone (autre) : | | Fax (le cas échéant) : |
| Adresse électronique : | | | |
| **1.4 – Terres où se dérouleront les activités** | | | |
| **Droits de propriété**  Êtes-vous propriétaire, locataire or administrateur des terres où les activités seront entreprises? (cocher la case qui s’applique)  Propriétaire  Locataire  Administrateur  **Remarque** : Une lettre d'autorisation du propriétaire ou locataire est requise pour ce type de demande et un modèle est disponible sur le [site du Gouvernement du Canada](file:///C:\Users\Enviro\Downloads\Government%20of%20Canada%20website). | | | |
| **1.5 – Emplacement actuel des oiseaux migrateurs (voir les instructions)** | | | |
| Veuillez indiquer le(s) lieu(x) actuels où des dommages ou des dangers sont observés. Soyez aussi précis que possible dans la description du site où se trouvent les oiseaux (toit, stationnement, champ de soja, terrains de golf, etc.). Veuillez fournir l'adresse physique ou municipale ou les coordonnées de latitude et longitude (une case postale n'est pas valable).Tout autre renseignement pertinent, tel que la superficie en acres ou une carte, peut être fourni à des fins de clarification. | | | |
| **SECTION 2 – Personnes désignées (voir les instructions)(Veuillez fournir le nom des personnes désignées dans l’annexe A)** | | | |
| Des personnes désignées autres que vous-même entreprendront-elles les activités précisées dans cette demande?  Oui  Non  *Dans l’affirmative, indiquer qui sont les personnes désignées dans l’annexe A.* | | | |
| **SECTION 3 – Nature de la situation et de l’activité (ou des activités) que vous souhaitez entreprendre (voir les instructions)** | | | |
| 1. Veuillez décrire **en détail** la situation ou le problème pour lequel le permis est demandé. Ceci doit inclure votre évaluation de la gravité des dommages ou des dangers.     Photographies jointes (facultatif) | | | |
| 1. Veuillez expliquer en détail ***toutes les mesures antérieures*** prises pour résoudre le problème, **l’efficacité** de chaque mesure et la **durée** de chaque mesure. | | | |
| 1. Veuillez décrire le plan à long terme élaboré pour résoudre le problème, y compris les techniques de gestion actuelles et proposées, qui peuvent inclure des techniques d'effarouchement ou de gestion non létales et proactives. | | | |
| 1. Décrivez les activités et méthodes (types d’armes à feu à utiliser, méthodes d’élimination des œufs, etc.) que vous proposez pour régler le problème. | | | |
| 1. Identifiez dans le tableau ci-dessous les **espèces** d'oiseaux migrateurs causant des dommages ou des dangers, la **saison** concernée, le type d’activités que vous proposez d’entreprende, le **nombre** estimé d’oiseaux, d’œufs et de nids touchés. Une demande pour n’importe quelle activité listée ci-dessous ne garantie pas que la demande sera délivrée. (veuillez utiliser l'annexe B si plus d'espèces sont touchées) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPÈCE**: |  | **ESPÈCE:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Saison lors de laquelle le problème a lieu | Hiver | Printemps | Été | Automne |  | Saison lors de laquelle le problème a lieu | Hiver | Printemps | Été | Automne |
| Activités (voir les instructions pour les descriptions) | Nombre estimé d’oiseaux adultes touchés | | Nombre estimé de jeunes oiseaux touchés | |  | Activités (voir les instructions pour les descriptions) | Nombre estimé d’oiseaux adultes touchés | | Nombre estimé de jeunes oiseaux touchés | |
| Effarouchement  à l’aide  d'armes à feu ou d’aéronefs |  | |  | |  | Effarouchement  à l’aide  d'armes à feu ou d’aéronef |  | |  | |
| Relocalisation  des oiseaux |  | |  | |  | Relocalisation  des oiseaux |  | |  | |
| Relocalisation  de nids contenant des œufs ou des oiseaaux immatures | Nombre exact d’œufs et/ou des oiseaux immatures: | | Nombre exact de nids: | |  | Relocalisation  de nids contenant des œufs ou des oiseaux immatures | Nombre exact d’œufs et/ou des oiseaux immatures: | | Nombre exact de nids: | |
| Collecte,  destruction et  élimination  d'œufs | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |  | Collecte,  destruction et  élimination  d'œufs | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |
| Enlèvement et destruction de nids | Nombre estimé  d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |  | Enlèvement et  destruction de  nids | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |
| Effarouchement par abattage |  | |  | |  | Effarouchement par abattage |  | |  | |
| Élimination par abattage |  | |  | |  | Élimination par abattage |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Indiquez la période pendant laquelle les activités prévues auront lieu :  |  |  | | --- | --- | | Du **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (aaaa/mm/jj) | Au **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (aaaa/mm/jj) | |

|  |
| --- |
| **SECTION 4 – Relocalisation (À compléter uniquement si vous postulez pour relocaliser les oiseaux, les nids ou les œufs. Voir les instructions pour plus de détails.)** |
| * 1. **– Relocalisation des oiseaux** |
| a) Veuillez décrire **en détail** la méthode de capture envisagée et le nom du professionnel qualifié qui procédera à la capture et à la relocalisation : |
| b) Veuillez décrire **en détail** l’équipement qui sera utilisé, comment il sera utilisé et comment les oiseaux seront gardés pendant le processus de rélocalisation : |
| c) Veuillez fournir l'adresse physique ainsi que la municipalité où les oiseaux migrateurs seront relâchés. L'adresse physique ou municipale ou les coordonnées de latitude et longitude (une case postale n'est pas valable) doivent être fournis. Veuillez fournir une distance approximative (en km) et le temps (en min) requis pour le transport pendant le processus de rélocalisation. |
| **4.2 – Relocalisation de nids contenant des œufs ou des oiseaux immatures** |
| a) Veuillez décrire **en détail** la méthode de relocalisation proposée pour les nids actifs. |
| b) Veuillez décrire **en détail** l’équipement qui sera utilisé pour transporter les nids et comment il sera utilisé: |
| c) c) Veuillez fournir l'adresse physique ainsi que la municipalité où les nids seront relocalis. L'adresse physique ou municipale ou les coordonnées de latitude et longitude (une case postale n'est pas valable) doivent être fournis. Veuillez fournir une distance approximative (en km) et le temps (en min) requis pour le transport pendant le processus de rélocalisation. (La distance ne doit pas excéder 50 km). |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 – Élimination, consommation humaine ou don (À compléter uniquement si vous demandez un permis pour tuer des oiseaux**  **ou pour enlever ou détruire des nids ou des œufs. Voir les instructions pour plus de détails.)** |
| a) Veuillez fournir la méthode d’élimination (p. ex., site d’enfouissement local conformément aux règlements municipaux locaux). |
| b) Si vous prévoyez éliminer la carcasse, veuillez fournir l'adresse physique ainsi que la municipalité où les carcasses seront éliminées. L'adresse physique ou municipale, ou les coordonnées de latitude et longitude (une case postale n'est pas valable) doivent être fournis. |
| *Attestation du propriétaire foncier du lieu de l'élimination* |
| Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom complet) approuve par la présente l’élimination d’oiseaux migrateurs et/ou de leurs œufs/nids au lieu indiqué à la section 6, et déclare être le propriétaire foncier de ce lieu.  Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Date** (aaaa/mm/jj)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Signature du propriétaire du lieu de l’élimination:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 6 –**  **Attestation et signature du demandeur** | |
| Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom complet), certifie que les personnes désignées et moi avons les connaissances nécessaires pour identifier avec précision les espèces pour lesquelles je demande un permis et mener les activités autorisées. J’atteste que :   * tous les renseignements soumis ont été fournis et sont exacts, à ma connaissance; * les personnes désignées et moi-même avons lu et compris les documents sur les pratiques exemplaires que l’on peut trouver à <https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/conservation-oiseaux-migrateurs/gestion-conflits.html>; * j’atteste que les dommages ou les dangers causés par les oiseaux migrateurs sont importants; * j’atteste que les autres méthodes ou techniques qui ont été appliquées où il y avait lieu pour résoudre le problème du dommage ou danger ont échoué; * j’atteste que je suis le propriétaire/locataire ou l’administrateur des terres ou structure sur lequel les activités demandées seront menées ou que j’ai soumis l’attestation du propriétaire foncier pour pouvoir agir en son nom; * je reconnais mon obligation d'obtenir à l'avance tout autre permis ou toute autre autorisation fédéral(e), provincial(e) ou municipal(e) nécessaire pour mener à bien ces activités en toute légalité; * je soumettrai un rapport sur les activités au plus tard à la date indiquée sur le permis; et * je comprends que c’est à moi qu’il incombe de répondre aux préoccupations qui pourraient être soulevées par le public concernant ces activités. | |
| **Signature du demandeur:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (signer avec de l’encre foncée) | **Date:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (aaaa-mm-jj) |

**Annexe A – Liste des personnes désignées**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 2 – Liste complète des personnes désignées** | |
| **Nom** | **Organisation (le cas échéant)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Annexe B – Espèces (si nécessaire)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÈCE** : | | | | |  | **ESPÈCE :** | | | | |
| Saison lors de laquelle le problème a lieu | Hiver | Printemps | Été | Automne | Saison lors de laquelle le problème a lieu | Hiver | Printemps | Été | Automne |
| Activités (voir les instructions pour les descriptions) | Nombre estimé d’oiseaux adultes touchés | | Nombre estimé de jeunes oiseaux touchés | |  | Activités (voir les instructions pour les descriptions) | Nombre estimé d’oiseaux adultes touchés | | Nombre estimé de jeunes oiseaux touchés | |
| Effarouchement  à l’aide d'armes à feu ou d’aéronefs |  | |  | | Effarouchement  à l’aide d'armes à feu ou d’aéronefs |  | |  | |
| Relocalisation  des oiseaux |  | |  | | Relocalisation  des oiseaux |  | |  | |
| Relocalisation  de nids contenant des œufs ou des oiseaux immatures | Nombre exact d’œufs et/ou des oiseaux immatures: | | Nombre exact de nids: | | Relocalisation  de nids contenant des œufs ou des oiseaux immatures | Nombre exact d’œufs et/ou des oiseaux immatures: | | Nombre exact de nids: | |
| Collecte,  destruction et  élimination  d'œufs | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | | Collecte,  destruction et  élimination  d'œufs | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |
| Enlèvement et destruction de  nids | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | | Enlèvement et destruction de  nids | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |
| Effarouchement par abattage |  | |  | | Effarouchement par abattage |  | |  | |
| Élimination par abattage |  | |  | | Élimination par abattage |  | |  | |
| **ESPÈCE** : | | | | |  | **ESPÈCE :** | | | | |
| Saison lors de laquelle le problème a lieu | Hiver | Printemps | Été | Automne | Saison lors de laquelle le problème a lieu | Hiver | Printemps | Été | Automne |
| Activités (voir les instructions pour les descriptions) | Nombre estimé d’oiseaux adultes touchés | | Nombre estimé de jeunes oiseaux touchés | | Activités (voir les instructions pour les descriptions) | Nombre estimé d’oiseaux adultes touchés | | Nombre estimé de jeunes oiseaux touchés | |
| Effarouchement  à l’aide d'armes à feu ou d’aéronefs |  | |  | | Effarouchement  à l’aide d'armes à feu ou d’aéronefs |  | |  | |
| Relocalisation  des oiseaux |  | |  | | Relocalisation  des oiseaux |  | |  | |
| Relocalisation  de nids contenant des œufs ou des oiseaux immatures | Nombre exact d’œufs et/ou des oiseaux immatures: | | Nombre exact de nids: | | Relocalisation  de nids contenant des œufs ou des oiseaux immatures | Nombre exact d’œufs et/ou des oiseaux immatures: | | Nombre exact de nids: | |
| Collecte,  destruction et  élimination  d'œufs | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | | Collecte,  destruction et  élimination  d'œufs | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |
| Enlèvement et destruction de  nids | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | | Enlèvement et destruction de  nids | Nombre estimé d’œufs: | | Nombre estimé de nids: | |
| Effarouchement par abattage |  | |  | | Effarouchement par abattage |  | |  | |
| Élimination par abattage |  | |  | | Élimination par abattage |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Annexe - Définitions** | |
| Adulte | Un oiseau migrateur adulte et indépendant |
| Immature | Tout oiseau migrateur qui n’est pas adulte, y compris les oisillons, les jeunes incapables de voler, les juvéniles et les sub-adultes |
| Oisillon | Un jeune oiseau qui n’a pas encore quitté le nid et qui dépend des soins des oiseaux adultes. |
| Œuf | L’œuf d’un oiseau migrateur et comprend des parties de l’œuf |
| Nid | Le nid d’un oiseau migrateur et comprend des parties du nid. Les nids actifs désignent les nids qui contiennent un oiseau vivant ou un œuf viable. Les nids inactifs font référence à des nids qui n’en ont pas. |